**แบบสอบถามเชิงปริมาณ**

**สถานการณ์ปัจจุบันของการใช้กัญชาทางการแพทย์ในประเทศไทย**

**ส่วนที่ 1 ลักษณะประชากร**

1. เพศ [ ] 1.ชาย [ ] 2.หญิง

2. อายุ …………...ปี 2.1 วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด [ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ]

3. ศาสนา [ ] 1.พุทธ [ ] 2.คริสต์ [ ] 3.อิสลาม [ ] 4.อื่นๆ (ระบุ)………………………

4. วุฒิการศึกษาที่สำเร็จสูงสุด

[ ] 1.ไม่เคยเรียน [ ] 2.ประถมศึกษา [ ] 3.มัธยมศึกษาตอนต้น [ ] 4.มัธยมศึกษาตอนปลาย

[ ] 5.อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) อนุปริญญา [ ] 6.ปริญญาตรีหรือสูงกว่า [ ] 7.อื่นๆ ระบุ …………………

5. อาชีพประจำที่มีรายได้หลัก

[ ] 1.ว่างงานไม่ได้ประกอบอาชีพ [ ] 2.นักเรียน/นักศึกษา [ ] 3.รับจ้างแรงงาน [ ] 4.ทำนา/ทำไร่/ทำสวน

[ ] 5.ค้าขาย [ ] 6.พนักงาน ลูกจ้างบริษัทเอกชน [ ] 7.รับราชการ

[ ] 8.พนักงานรัฐวิสาหกิจ [ ] 9.ธุรกิจส่วนตัว/เจ้าของกิจการ

[ ] 10.พระภิกษุ สามเณร/ชี บาทหลวง อิหม่าม อุลามาอ์ [ ] 11.อื่นๆ ระบุ…………………………

6. สถานภาพการสมรส

[ ] 1.โสด [ ] 2.แยกกันอยู่ [ ] 3.หม้าย [ ] 4.หย่าร้าง [ ] 5.สมรส

7. รายได้เฉลี่ยต่อเดือน ...................................... บาท

8. ภูมิลำเนาที่อยู่ในปัจจุบัน จังหวัด ......................................................

**ส่วนที่ 2 ประวัติการใช้กัญชา**

1. ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาท่านได้ใช้กัญชาหรือไม่

[ ] 0) ไม่ได้ใช้ [ ] 1) ใช้ ระบุจำนวนวันที่ใช้………………..วัน

2. ท่านเริ่มนำใช้กัญชามาใช้ครั้งแรกเมื่ออายุเท่าใด .................ปี

3. เหตุผลที่ท่านใช้กัญชาในครั้งแรก (ตอบได้ 1 ข้อ)

[ ] 1. เพื่อผ่อนคลาย [ ] 2. ความอยากรู้อยากเห็น [ ] 3. เพื่อการเข้าสังคม การยอมรับจากเพื่อน

[ ] 4. ได้รับอิทธิพลจากสื่อ [ ] 5. เหตุผลทางการแพทย์ [ ] 6. อื่น ๆ

4. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านใช้กัญชาด้วยวัตถุระสงค์ด้านใดบ้าง (ตอบได้**มากกว่า** 1 ข้อ)

[ ] 1. เพื่อผ่อนคลาย [ ] 2. ความอยากรู้อยากเห็น [ ] 3. เพื่อการเข้าสังคม การยอมรับจากเพื่อน

[ ] 4. ได้รับอิทธิพลจากสื่อ [ ] 5. เหตุผลทางการแพทย์ [ ] 6. อื่น ๆ

5. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านใช้กัญชาด้วยวัตถุประสงค์ใดมากที่สุด (ตอบได้ 1 ข้อ)

[ ] 1. เพื่อผ่อนคลาย [ ] 2. ความอยากรู้อยากเห็น [ ] 3. เพื่อการเข้าสังคม การยอมรับจากเพื่อน

[ ] 4. ได้รับอิทธิพลจากสื่อ [ ] 5. เหตุผลทางการแพทย์ [ ] 6. อื่น ๆ

6. รายละเอียดของการใช้กัญชา (ที่ไม่ใช่เพื่อการแพทย์) ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา

[ ] 6.1 เพื่อผ่อนคลาย ระบุจำนวนวันที่ใช้………………..วัน

ปริมาณที่ใช้ต่อวันในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา

ระบุ จำนวน ................................................... หน่วย ระบุ .........................

ท่านใช้กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์นี้บ่อยขนาดไหน

[ ] 1) หลายครั้งต่อวัน [ ] 2 ) 6-7 วันต่อสัปดาห์ [ ] 3) 3-5 วันต่อสัปดาห์

[ ] 4) 1-2 วันต่อสัปดาห์ [ ] 5) น้อยกว่าสัปดาห์ละครั้ง [ ] 6) เดือนละ 1 ครั้ง

[ ] 7) น้อยกว่าเดือนละ 1 ครั้ง

ระบุวิธีใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[ ] 1) สูบอย่างเดียว [ ] 2) สูบผสมกับ ............. [ ] 3) สูบใบแห้ง

[ ] 4) มวนผสมกับบุหรี่สูบ โดย.................................... [ ] 5) ชงดื่มแบบน้ำชา

[ ] 5) กินผสม/เป็น อาหาร [ ] 6) ใช้กัญชาน้ำทาบุหรี่สูบ

[ ] 7) สูบยางกัญชา ชื่อ ที่เรียก ..................... [ ] 8) น้ำมันกัญชา ระบุบริเวณที่ใช้ .....................

[ ] 77) อื่น ๆ (ระบุ) ................................................

[ ] 6.2 เพื่อความมึนเมา ความบันเทิงเริงรมณ์

ระบุจำนวนวันที่ใช้………………..วัน

ปริมาณที่ใช้ต่อวัน ระบุ จำนวน ................................................... หน่วย ระบุ .........................

ท่านใช้กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์นี้บ่อยขนาดไหน

[ ] 1) หลายครั้งต่อวัน [ ] 2 ) 6-7 วันต่อสัปดาห์ [ ] 3) 3-5 วันต่อสัปดาห์

[ ] 4) 1-2 วันต่อสัปดาห์ [ ] 5) น้อยกว่าสัปดาห์ละครั้ง [ ] 6) เดือนละ 1 ครั้ง

[ ] 7) น้อยกว่าเดือนละ 1 ครั้ง

ระบุวิธีใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[ ] 1) สูบอย่างเดียว [ ] 2) สูบผสมกับ ............. [ ] 3) สูบใบแห้ง

[ ] 4) มวนผสมกับบุหรี่สูบ โดย.................................... [ ] 5) ชงดื่มแบบน้ำชา

[ ] 5) กินผสม/เป็น อาหาร [ ] 6) ใช้กัญชาน้ำทาบุหรี่สูบ

[ ] 7) สูบยางกัญชา ชื่อ ที่เรียก ..................... [ ] 8) น้ำมันกัญชา ระบุบริเวณที่ใช้ .....................

[ ] 77) อื่น ๆ (ระบุ) ................................................

7. สายพันธ์กัญชาที่ท่านใช้ (ไม่ใช่วัตถุประสงค์ทางการแพทย์) มากที่สุดในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา (โปรดเลือกมา 3 สายพันธ์แรก )

1) …………………………………………………………………………………………………….................

2) …………………………………………………………………………………………………….................

3) …………………………………………………………………………………………………….................

**ส่วนที่ 3 การใช้กัญชาทางการแพทย์**

1 .ท่านเริ่มนำใช้กัญชามาใช้เพื่อทางการแพทย์หรือเพื่อการรักษา บรรเทาอาการป่วยครั้งแรกเมื่ออายุเท่าไร ..........ปี

2. ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมาท่านได้ใช้กัญชาเพื่อการรักษาโรคหรือไม่

[ ] 1. ใช่ [ ] 2. ไม่ใช้ (จบการสัมภาษณ์ในส่วนนี้) [ ] 3. เคยใช้ แต่ก่อน 6 เดือนที่ผ่านมา (ข้ามไปตอบข้อที่ 4 เป็นต้นไป)

3.ท่านใช้กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์รวมแล้วระยะเวลานานเท่าใด

[ ] 1) น้อยกว่า 1 ปี [ ] 2 ) 1-5 ปี [ ] 3 ) 6-10 ปี [ ] 4) 11-15 ปี

[ ] 5) 16-20 ปี [ ] 6) มากกว่า 20 ปี

4.เหตุใดท่านจึงตัดสินใจใช้กัญชาเพื่อรักษาโรคของท่าน ระบุ.................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

5. รายละเอียดของการใช้กัญชาทางการแพทย์ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา

ระบุจำนวนวันที่ใช้………………..วัน

ปริมาณที่ใช้ต่อวัน ระบุ จำนวน ................................................... หน่วย ระบุ .........................

ท่านใช้กัญชาทางการแพทย์บ่อยเพียงไร

[ ] 1) หลายครั้งต่อวัน [ ] 2 ) 6-7 วันต่อสัปดาห์ [ ] 3) 3-5 วันต่อสัปดาห์

[ ] 4) 1-2 วันต่อสัปดาห์ [ ] 5) น้อยกว่าสัปดาห์ละครั้ง [ ] 6) เดือนละ 1 ครั้ง

[ ] 7) น้อยกว่าเดือนละ 1 ครั้ง

ระบุวิธีใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

[ ] 1) สูบอย่างเดียว [ ] 2) สูบผสมกับ ............. [ ] 3) สูบใบแห้ง

[ ] 4) มวนผสมกับบุหรี่สูบ โดย.................................... [ ] 5) ชงดื่มแบบน้ำชา

[ ] 5) กินผสม/เป็น อาหาร [ ] 6) ใช้กัญชาน้ำทาบุหรี่สูบ

[ ] 7) สูบยางกัญชา ชื่อ ที่เรียก ..................... [ ] 8) น้ำมันกัญชา ระบุบริเวณที่ใช้ .....................

[ ] 9) ต้มน้ำดื่ม .....................

[ ] 77) อื่น ๆ (ระบุ) ................................................

6. สายพันธ์กัญชาที่ท่านใช้เพื่อการแพทย์มากที่สุดที่ท่านเคยใช้ โปรดเลือกมา 3 สายพันธ์แรก

1) …………………………………………………………………………………………………….................

2) …………………………………………………………………………………………………….................

3) …………………………………………………………………………………………………….................

7. การเจ็บป่วยหรือโรคประจำตัวของท่าน ระบุโรคประจำตัว หรือโรคที่เป็นอยู่ในปัจจุบันฯ ทั้งโรคที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ และโรค/ความเจ็บป่วยที่ท่านรับรู้เอง และการใช้กัญชาเพื่อรักษาโรคเหล่านั้น

(การใช้กัญชาเปลี่ยนแปลงอาการของโรค: 1 ดีมาก, 2 ดี, 3 เฉย ๆ, 4 แย่ลง, 5 แย่ลงมาก

ปริมาณกัญชาที่ใช้ เปลี่ยนแปลงไปหลังจากเริ่มใช้ครั้งแรก: 1 ใช้มากขึ้นมาก, 2 ใช้มากขึ้น, 3 เท่าเดิม, 4 ใช้น้อยลง, 5 ใช้น้อยลงมาก)

| ในนปัจจุบันท่านป่วยเป็นโรค... หรือไม่ | เป็นหรือไม่ | | ระยะเวลาที่เป็นมา | | ท่านได้ใช้กัญชาในการรักษาโรคที่เป็นหรือไม่ และ ใช้กัญชาประเภทใด | | | การใช้กัญชาเปลี่ยนแปลงอาการของโรคของท่านหรือไม่ (ตอบ 1-5) | ปริมาณกัญชาที่ใช้ เปลี่ยนแปลงไปหลังจากเริ่มใช้ครั้งแรกหรือไม่ (ตอบ 1-5) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ไม่ | เป็น | เดือน | ปี | ไม่ใช้ | ใช้ | ประเภทที่ใช้ |  |  |
| 1. มะเร็ง   ระบุอวัยวะที่เป็นมะเร็ง  ......................................................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคซึมเศร้า |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคความดันเลือดสูง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคหลอดเลือดหัวใจ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคถุงลมโป่งพอง/ปอดอุดกั้นเรื้อรัง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคหอบหืด |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคไตเรื้อรัง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคโลหิตจาง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. แผลไฟไหม้ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคผิดปกติแต่กำเนิด |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคทางโสต |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคเกี่ยวกับความผิดปกติของอารมณ์ทางเพศ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคทางระบบปัสสาวะหรือระบบสืบพันธ์ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคในระบบประสาท เช่น ไมเกรน ลมชัก |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคได้รับสารพิษเกินขนาด |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ เช่น โรคปวดข้อเรื้อรัง โรครูมาตอยด์ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคผิวหนังสะเก็ดเงิน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคการนอนผิดปกติ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคเอชไอวี/เอดส์ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. น้ำหนักลดผิดปกติ แกร็น |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. โรคกล้ามเนื้อหดตัวผิดปกติ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. อาการอาเจียนผิดปกติ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. อื่น ๆ ระบุ..................................................................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

8. หากท่านเคยใช้กัญชาทางการแพทย์ และต้องหยุดใช้ในช่วงก่อนหน้าการสัมภาษณ์ 6 เดือน เหตุผลที่สำคัญที่สุดที่ทำให้ท่าน**ไม่สามารถใช้กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์**

[ ] 1) ผิดกฎหมาย [ ] 2 ) แพงเกินไป [ ] 3 ) ไม่มั่นใจในคุณภาพของกัญชา

[ ] 4) รู้สึกกดดันจากคนรอบข้าง [ ] 5) ประโยชน์ของกัญชาไม่สามารถรักษาโรคที่กำลังเป็นอยู่

[ ] 6) ใช้แล้วรู้สึกผิด [ ] 7) แพทย์ไม่แนะนำให้ใช้

[ ] 8) แพทย์แนะนำให้ใช้ แต่เห็นต่างกับความเห็นของแพทย์ คิดว่ายังไม่ต้องใช้

[ ] 9) อื่น ๆ..........................

1. กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ที่ท่านใช้อยู่ในรูปแบบใดบ้าง และโปรดระบุข้อดีและข้อเสียของวิธีที่ท่านเคยบริโภค ในแง่ของการตอบสนองต่ออาการเจ็บป่วยของท่าน

| รูปแบบ | ท่านใช้อยู่ | | ข้อดี | ข้อเสีย |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ไม่ใช้ | ใช้ |  |  |
| รับประทานเป็นขนม เช่น คุกกี้ |  |  |  |  |
| ดื่มเป็นชา |  |  |  |  |
| สูบในไส้บุหรี่ |  |  |  |  |
| สูบผ่านบ้องแบบแห้ง |  |  |  |  |
| สูบผ่านบ้องไอน้ำ |  |  |  |  |
| ใช้ Vaporization |  |  |  |  |
| เคี้ยว หรือ กิน ใบ หรือ เมล็ดกัญชา |  |  |  |  |
| กินน้ำมันกัญชา (กินเพียว หรือ ผสมในน้ำ) |  |  |  |  |
| น้ำมันกัญชา(หยดใต้ลิ้น) |  |  |  |  |
| น้ำมันกัญชา(ทาผิวหนัง) |  |  |  |  |
| สูบ - แด๊บ (Dabs) |  |  |  |  |
| กินแคปซูล(แบบผง) |  |  |  |  |
| ซอฟเจล(เม็ดเหมือนน้ำมันตับปลา) |  |  |  |  |
| สเปรย์(พ่นภายนอก) |  |  |  |  |
| สเปรย์(พ่นภายใน) |  |  |  |  |
| ลิปสติก |  |  |  |  |
| ยาเหน็บ |  |  |  |  |
| บาล์ม ยาหม่อง |  |  |  |  |
| สบู่ |  |  |  |  |
| ครีมทาผิว |  |  |  |  |
| กาแฟ |  |  |  |  |
| อื่น ๆ.......................... |  |  |  |  |

1. ในวิธีการบริโภคทั้งหมด วิธีไหนที่ท่านคิดว่าดีที่สุดต่ออาการเจ็บป่วยของท่าน (เลือกได้ 1 ข้อ)

[ ] 1) รับประทานเป็นขนม เช่น คุกกี้ [ ] 2) ดื่มเป็นชา

[ ] 3) สูบในไส้บุหรี่ [ ] 4) สูบผ่านบ้องแบบแห้ง

[ ] 5) สูบผ่านบ้องไอน้ำ [ ] 6) ใช้ Vaporization

[ ] 7) เคี้ยว หรือ กิน ใบ หรือ เมล็ดกัญชา [ ] 8) กินน้ำมันกัญชา (กินเพียว หรือ ผสมในน้ำ)

[ ] 9) ทาน้ำมันกัญชา [ ] 10) อื่น ๆ..........................

1. ท่านได้ลดหรือเลิกการใช้ยาแผนปัจจุบัน หลังจากที่ได้รับกัญชาทางการแพทย์หรือไม่ (ใช่ , ไม่ใช่)

[ ] 1) ถ้าใช่ โปรดอธิบายเหตุผล ........................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

[ ] 2 ) ถ้าไม่ใช่ โปรดอธิบายเหตุผล.......................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

**ส่วนที่ 4 ความรู้เกี่ยวกับกัญชาเพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์**

1. การรับรู้ต่อประโยชน์และโทษของการใช้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| การรับรู้ต่อประโยชน์และโทษของการใช้กัญชา | ใช่ | ไม่ใช่ |
| 1. กัญชาสามารถรักษาอาการปวดเรื้อรังในผู้ใหญ่ |  |  |
| 1. กัญชาเป็นยาต้านอาการอาเจียน ในการรักษาภาวะคลื่นไส้อาเจียนที่เกิดจากการได้รับเคมีบำบัด |  |  |
| 1. กัญชาช่วยทำให้อาการกล้ามเนื้อเกร็งลดลง |  |  |
| 1. กัญชาช่วยให้อาการนอนหลับดีขึ้นในผู้ที่มีปัญหาการนอนหลับ |  |  |
| 1. กัญชาเพิ่มความอยากอาหาร และลดการสูญเสียน้ำหนักในผู้ป่วย HIV/AIDS |  |  |
| 1. กัญชาช่วยทำให้อาการวิตกกังวลดีขึ้น |  |  |
| 1. กัญชาช่วยทำให้อาการของโรคเครียดหลังเผชิญภัยพิบัติดีขึ้น |  |  |
| 1. กัญชาช่วยรักษามะเร็ง และเนื้องอกในสมอง |  |  |
| 1. กัญชาช่วยรักษาการผอมแห้งภาวะทุพโภชนาการจากโรคมะเร็ง |  |  |
| 1. กัญชาช่วยรักษาโรคลมชัก |  |  |
| 1. กัญชาช่วยรักษาโรคพาร์กินสัน |  |  |
| 1. กัญชาช่วยรักษาภาวะติดสารเสพติด |  |  |
| 1. กัญชาช่วยลดภาวะคลื่นไส้อาเจียนจากเคมีบำบัด |  |  |
| 1. กัญชาช่วยรักษาโรคลมชักรักษายากในเด็ก & โรคลมชักที่ดื้อต่อยารักษา |  |  |
| 1. กัญชาช่วยรักษาภาวะกล้ามเนื้อหดเกร็งในผู้ป่วยปลอกประสาทเสื่อมแข็ง |  |  |
| 1. กัญชาช่วยรักษาโรคอัลไซเมอร์ |  |  |
| 1. กัญชาช่วยรักษาโรคปลอกประสาทอักเสบ โรควิตกกังวลไปทั่ว |  |  |
| 1. กัญชาช่วยลดอาการไอเรื้อรัง |  |  |
| 19. กัญชาอาจทำให้เกิดภาวะหัวใจเต้นเร็วผิดปกติ |  |  |
| 20. กัญชาอาจทำให้เกิดภาวะตื่นตระหนก (แพนิก) |  |  |
| 21. กัญชาอาจทำให้เกิดภาวะสมองเสื่อม ความจำเสื่อม หมดแรงจูงใจในชีวิต |  |  |
| 22. กัญชาอาจทำให้เกิดอาการโรคจิตคล้ายผู้ที่เป็นโรคจิตเภท |  |  |
| 23. กัญชาอาจทำให้เกิดอาการปากแห้งอย่างรุนแรง |  |  |
| 24. กัญชาอาจทำให้เกิดปฏิกิริยาการตอบสนองช้า ประสาทการเคลื่อนไหวผิดปกติ เพิ่มความเสี่ยงของการเกิดอุบัติเหตุ |  |  |
| 25. กัญชาอาจทำให้เกิดภาวะประสาทหลอน |  |  |
| 26. กัญชาอาจทำให้เกิดภาวะความดันโลหิตตกฉับพลัน |  |  |
| 27. กัญชาอาจทำให้จำนวนเสปิร์มลดลง มีบุตรยาก |  |  |
| 28. กัญชาอาจทำให้เดินเซ ควบคุมร่างกายได้ไม่ดี |  |  |
| 29. กัญชาอาจทำให้เกิดอาการตาพร่ามัว |  |  |
| 30. กัญชาอาจทำให้เกิดโรคตับอักเสบ |  |  |

**ส่วนที่ 5 การเข้าถึงกัญชา**

1. ท่านสามารถเข้าถึงการซื้อกัญชาประเภทต่าง ๆ เพื่อการบริโภคที่ ***ไม่ใช่* เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ การรักษาบรรเทาอาการ** ได้จากที่ใด

| แหล่งที่มา | สารสกัดกัญชา ประเภท 1 ระบุ....................................................... | | | สารสกัดกัญชา ประเภท 2 ระบุ  ....................................................... | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ไม่ใช่ | ใช่ | ระบุชื่อสถานที่/ | ไม่ใช่ | ใช่ | ระบุชื่อสถานที่/ |
| เพื่อน ระบุความสัมพันธ์............... |  |  |  |  |  |  |
| ผู้ขายยาในตลาดมืด |  |  |  |  |  |  |
| ชมรม สมาคม กลุ่มผู้ใช้กัญชา สมาพันธุ์ |  |  |  |  |  |  |
| โรงพยาบาล สถานพยาบาลที่ทำการรักษาแผนปัจจุบัน |  |  |  |  |  |  |
| แพทย์พื้นบ้าน |  |  |  |  |  |  |
| แพทย์แผนปัจจุบัน |  |  |  |  |  |  |
| โซเซียลมีเดีย เช่น เฟสบุ๊ก line อินสตาแกรม เป็นต้น |  |  |  |  |  |  |
| เว็บไซค์ขายออนไลน์ |  |  |  |  |  |  |
| ร้านค้าในต่างประเทศ |  |  |  |  |  |  |
| หน่วยงานรัฐบาล |  |  |  |  |  |  |
| ปลูก/ผลิตเอง |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ ระบุ....................... |  |  |  |  |  |  |

1. ท่านสามารถเข้าถึงการซื้อสารสกัดของกัญชาประเภทต่าง ๆ ที่นำมา**ใช้เพื่อประโยชน์ทางการแพทย์** การรักษาบรรเทาอาการ ได้จากที่ใด

| แหล่งที่มา | สารสกัดกัญชา ประเภท 1 ระบุ....................................................... | | | สารสกัดกัญชา ประเภท 2 ระบุ  ....................................................... | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ไม่ใช่ | ใช่ | ระบุชื่อสถานที่/ | ไม่ใช่ | ใช่ | ระบุชื่อสถานที่/ |
| เพื่อน ระบุความสัมพันธ์............... |  |  |  |  |  |  |
| ชมรม สมาคม กลุ่มผู้ใช้กัญชา สมาพันธุ์ |  |  |  |  |  |  |
| โรงพยาบาล สถานพยาบาลที่ทำการรักษาแผนปัจจุบัน |  |  |  |  |  |  |
| แพทย์พื้นบ้าน |  |  |  |  |  |  |
| แพทย์แผนปัจจุบัน |  |  |  |  |  |  |
| เภสัชกร |  |  |  |  |  |  |
| บุคลากรสาธารณสุขอื่น ๆ ระบุ  ....................................................... |  |  |  |  |  |  |
| โซเซียลมีเดีย เช่น เฟสบุ๊ก line อินสตาแกรม เป็นต้น |  |  |  |  |  |  |
| เว็บไซค์ขายออนไลน์ |  |  |  |  |  |  |
| ผู้ขายยาในตลาดมืด |  |  |  |  |  |  |
| ร้านค้าในต่างประเทศ |  |  |  |  |  |  |
| หน่วยงานรัฐบาล |  |  |  |  |  |  |
| ปลูก/ผลิตเอง |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ ระบุ....................... |  |  |  |  |  |  |

3. ราคาต่อหน่วยของกัญชาที่ท่านบริโภค

o น้ำมันกัญชา ........................หน่วย ราคา......................... บาท

o กัญชา ........................หน่วย ราคา......................... บาท

o เมล็ดกัญชา ........................หน่วย ราคา......................... บาท

o ดอกกัญชา ........................หน่วย ราคา......................... บาท

o ยาแปรรูป ........................หน่วย ราคา......................... บาท

4. ท่านต้องเสียค่าใช้จ่ายในการใช้กัญชาเฉลี่ยเดือนละกี่บาท ระบุ ...................................................................บาท

5. ท่านปลูกกัญชาไว้ใช้เพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ด้วยหรือไม่

[ ] 1. ใช่ [ ] 2. ไม่ใช่ (ข้ามไปตอบข้อ 7)

1. ท่านปลูกไว้กี่ต้น ผลผลิตที่ได้ต่อเดือน หรือ ต่อปี

จำนวนต้น ........................ ผลผลิตที่ได้................................ต่อเดือน ............................ต่อปี

7. ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารกัญชาหรือสารสกัดของกัญชาได้จากที่ใด

[ ] 1. ชมรม สมาคม กลุ่มผู้ใช้กัญชา สมาพันธุ์ ระบุ...............................................................

[ ] 2. จากโรงพยาบาล ระบุ......................................................................................................

[ ] 3. จากเว็บไซค์ขายออนไลน์ ระบุ...................................................................................................

[ ] 4. จากโซเซียลมีเดีย เช่น เฟสบุ๊ก line อินสตาแกรมเป็นต้น ระบุ..........................................

............................................................................................................................................................

[ ] 5.จากเพื่อน ระบุระดับความสัมพันธ์...................................................................................

[ ] 6.จากผู้ขายที่ขาย ระบุ...............................................................................

[ ] 7. จากหน่วยงานรัฐบาล ระบุ...............................................................................

[ ] 8. อื่นๆ ระบุ...............................................................................

**ส่วนที่ 6 ความเห็นด้านการจัดการนโยบายกัญชาในอนาคตของประเทศไทย**

โปรดระบุความเห็นของท่านต่อข้อความต่อไปนี้

| **คำถาม** | **เห็นด้วยอย่างยิ่ง** | **เห็นด้วย** | **เฉย ๆ** | **ไม่เห็นด้วย** | **ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.ประเทศไทยควรอนุญาตให้บุคคลที่บรรลุนิติภาวะแล้วสามารถใช้กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ได้ |  |  |  |  |  |
| 2.ผู้ใหญ่สามารถใช้กัญชาทางการแพทย์ได้แม้ว่าอยู่ต่อหน้าเด็กก็ตาม |  |  |  |  |  |
| 3.ถ้าผู้ปกครองใช้กัญชาทางการแพทย์จะเป็นการกระตุ้นให้เด็กอยากใช้กัญชามากขึ้น |  |  |  |  |  |
| 4.ประเทศไทยควรอนุญาตให้จำหน่ายผลิตภัณฑ์แปรรูปจากกัญชาใช้เพื่อการแพทย์ได้ |  |  |  |  |  |
| 5.ประเทศไทยควรอนุญาตให้จำหน่ายผลิตภัณฑ์แปรรูปจากกัญชาใช้เพื่อการผ่อนคลายได้ |  |  |  |  |  |
| 6.ประเทศไทยควรอนุญาตประชาชนทั่วไป มีสิทธิในการปลูกกัญชา เพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ได้ |  |  |  |  |  |
| 7.ประเทศไทยควรอนุญาตให้ประชาชนทั่วไป มีสิทธิปลูกกัญชา เพื่อวัตถุประสงค์ในการผ่อนคลายได้ |  |  |  |  |  |
| 8.อุตสาหกรรมกัญชาจะทำรายได้จำนวนมากให้กับประเทศ |  |  |  |  |  |
| 9.กัญชาควรเป็นสารเสพติดให้โทษทั้งในกรณีที่ใช้เพื่อการแพทย์ และ เหตุผลอื่น ดังที่เคยเป็นในอดีต (ก่อน พ.ศ. 2562) |  |  |  |  |  |
| 10.กัญชาควรมีกฎหมายควบคุมเช่นเดียวกับยาเสพติดรุนแรง เช่น ยาบ้า หรือ เฮโรอีน |  |  |  |  |  |
| 11.กัญชาควรมีกฎหมายควบคุมเช่นเดียวกับแอลกอฮอล์ |  |  |  |  |  |
| 12.กัญชาควรมีกฎหมายควบคุมเช่นเดียวกับยาสูบ บุหรี่ |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 7. หมวดการขออนุญาตครอบครองกัญชา**

1. ท่านมีความสนใจขออนุญาตจากสำนักงานอาหารและยา (อย.) เพื่อลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยที่ต้องใช้กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ในช่วงปี 2562 ที่ผ่านมาหรือไม่

[ ] 1) ใช่ [ ] 2) ไม่ใช่

1. ท่านได้ขออนุญาตจากสำนักงานอาหารและยา (อย.) เพื่อลงทะเบียนเป็นผู้ป่วยที่ต้องใช้กัญชาเพื่อวัตถุประสงค์ทางการแพทย์ในช่วงปี 2562 ที่ผ่านมาหรือไม่

[ ] 1) ใช่ [ ] 2) ไม่ใช่

1. ท่านได้ยื่นขออนุญาตครอบครองเมื่อวันที่เท่าใด

ระบุวัน เดือน ปี ที่ขอครอบครอง **.................................................................**

1. ในการขออนุญาตครอบครอง ท่านระบุว่าป่วยกี่โรค และเป็นโรคอะไรบ้าง

จำนวนโรคที่เป็น.................................................

โรคที่ระบุ........................................................................................................................................................

1. ชนิดของผลิตภัณฑ์จากกัญชาที่ท่านได้ขออนุญาตมีอะไรบ้าง

………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรที่มีความพยายามในการใช้กัญชาเพื่อประโยชน์ทางการแพทย์ ผู้อยู่เบื้องหลังการผลักดันกัญชาเพื่อการรักษา

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

1. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับผู้ที่ปลูกกัญชา ผู้แปรรูปกัญชาเป็นยา

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

1. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับผู้จ่ายยา(กัญชาเพื่อการรักษา) ผู้ใช้กัญชาเพื่อการรักษา ผู้ที่ขอนิรโทษกรรม ผู้อยู่เบื้องหลังการผลักดันกัญชาเพื่อการรักษา

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

1. ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรเกี่ยวกับผู้ที่ขอนิรโทษกรรม

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

1. ท่านมีประสบการณ์ด้านผลกระทบทั้งทางบวกและทางลบที่เกิดขึ้นจริงจากการใช้กัญชาหรือสารสกัดจากกัญชา อย่างไรบ้าง

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

1. ท่านมีความคิดเห็นที่มีต่อกฎหมาย การนิรโทษกรรมกัญชาอย่างไร

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................